

**FORMATO UNICO DE INSCRIPCION**

Ciudad y fecha San Gil 09/11/2017

Nombres y apellidos Fabian Mauricio Gomez Gomez

C.C. o T.I. C.C. 119353468534

Lugar y Fecha de nacimiento Barichara 16/03/1999

Tipo de Sangre O+ EPS Saludcoop

Establecimiento Escolar Corpotec

Jornada estudio Noche

Dirección Residencia Cra 12 # 18 - 25

Teléfono fijo Celular 321321312321

Email nmadajsdla@lkjasdsa

Modalidad Ruta - Pista Categoría Juvenil

Club Club Ciclosangil

Nombre del padre Mauricio Gomez

Nombre de la madre Nombre madre

Acepto participar en actividades deportivas sometiéndose a las disposiciones legales del reglamento deportivo.

Firma del padre o Acudiente Firme del Deportista